



# Heilsulýsing

## Lívstrygging

Fulla navn:	P-tal:
Bústaður:	Telefon:
Postnr.:	Býur/Bygd:
Starv:	Teldupostur:

### Tá ið tú skrivar heilsuváttonina er týðningarmikið:

- At tú svarar øllum spurningunum vandaliga, uttan at eftirhalda nøkrum – t.d. viðurskifti sum ryggrupulleikar, sálarligar bágar og nýtslu av heilivági og rúsdrekka – eisini sjálvt um tað ikki hevur nakað at týða fyri tryggingina.
- At tín er ábyrgdin fyri, at lýsingin er røtt.
- At vantandi ella ikki heilt neyvar upplýsingar kunnu í ringasta føri hava við sær, at tú fært ongan fulnað, um tú verður fyri einari tryggingarhending.
- At tú skalt ikki upplýsa um gen-kanningar, tvs. kanningar, sum lýsa tínar ílegur (ættarbregi) og framtíðarvánir fyri sjúkum.

**1** Hevur tú seinastu 3 árin havt nakra álvarsliga sjúku?

Nei  Ja

Um ja:

Hvørja sjúku? \_\_\_\_\_

Nær? \_\_\_\_\_

Hvussu leingi? \_\_\_\_\_

**2** Ert tú seinastu 3 árin blivin kannað/ur ella viðgjørd/ur av lækna, sálarfrøðingi, sálarlækna, kiropraktori, fysioterapeuti, fingið royndir gjørdar á royndarstovu ella verið innløgð/innlagdur á sjúkrahúsi, dagdeild e.l.?

Nei  Ja

Um ja:

Fyri hvat? \_\_\_\_\_

Nær? \_\_\_\_\_

Hvussu leingi? \_\_\_\_\_

Møguligar fylgjur? \_\_\_\_\_

(Herundir ovurnýtsla av rúsdrekka og narkotika v.m.)



**3 a. Ert tú undir  
arbeiðsbúgving ella í  
tillagaðum starvi?**

Nei  Ja

Um ja:

Hvør er orsøkin? \_\_\_\_\_

Nær?(mðr./ár) \_\_\_\_\_

**b. Ert tú í uppskoti til ella  
fært tú eftirløn ella  
avlamisveiting frá tí  
almenna, orsakað av tínari  
heilsu?**

Nei  Ja

Hvør er orsøkin? \_\_\_\_\_

Nær? (mðr./ár) \_\_\_\_\_

**4 Hevur tú seinastu 10 árin  
verið sjúk/ur ella óvinnufør/ur  
í meir enn 1 mðr.?**

Nei  Ja

Um ja:

Hvør er orsøkin? \_\_\_\_\_

Nær?(mðr./ár) \_\_\_\_\_

Hvussu leingi? \_\_\_\_\_

Eru fylgjur/eftirbreyt? \_\_\_\_\_

**5 a. Ert tú fullkomiliga  
frísk/ur?**

Ja  Nei

Um nei;

Hvør er orsøkin? \_\_\_\_\_

**b. Ert tú fult arbeiðsfør/ur?**

Ja  Nei

Hvør er orsøkin? \_\_\_\_\_

Hvør er tín lækni? (skriva navn og bústað læknans)

**Mær er greitt, at tryggingin kann verða lækkað ella sett úr gildi eftir ásetingunum í tryggingaravtalulógini, um svaraðar heilsuupplýsingar ikki eru sannar, ella um tagt er við onkrum.**

\_\_\_\_\_  
(Dagur & Staðfesting)

\_\_\_\_\_  
(Undirskrift)